

Úsek pojištění hospodářských rizik

Dodatek č. 104
k pojistné smlouvě. 8602629921 (úvodní číslo 3000078303)
ze dne 1.1.2003

sjednané mezi smluvními stranami:

Kooperativa pojišťovna, a. s.
Vienna Insurance Group se sídlem Pobřežní 665/21, 186 00 Praha 8,
Česká republika
IČO: 47116617

zapsaná v obchodním rejstříku vedeném Městským soudem v Praze oddíl B, vložka 1897
(dále jen **pojistitel**),
zastoupená na základě zmocnění níže podepsanými osobami
Pracoviště: [REDACTED]

a

KRÁLOVÉHRADECKÝ KRAJ

Pivovarské náměstí 1245
500 03 Hradec Králové 3
Česká republika
IČO: 70889546

Bankovní spojení [REDACTED]
(dále jen „**pojistník**“)

zastoupený Mgr. Martinem Červíčkem hejtmanem kraje

Tato pojistná smlouva byla uzavřena prostřednictvím společnosti:

OK GROUP a.s.

Sídlo firmy: Mánesova 16
612 00 Brno
Česká republika

IČO: 25561804
Zástupce firmy: Ing. Radoslav Kubiš, předseda představenstva

Bankovní ústav: [redacted]no
Číslo účtu: [redacted]

Kontaktní osoba: [redacted]á

Gsm: [redacted]
E-mail: [redacted]
Korespondenční adresa: [redacted]
[redacted]
[redacted]
[redacted]

Kontaktní osoba [redacted]
Gsm: [redacted]
E-mail: [redacted]
Korespondenční adresa: [redacted]
[redacted]
[redacted]
[redacted]

PŘEDMĚT A ROZSAH POJIŠTĚNÍ

Produkt **Cestovní pojištění** – sjednává se pojištění č. **993**

Popis předmětu: Cestovní pojištění pro opakované výjezdy KolumbuAbonent
Pojištění se sjednává prá zaměstnance Krajského úřadu Královéhradeckého kraje a organizací zřízených Královéhradeckým krajem jmenovitě uvedených v příloze č. 10 tohoto dodatku dle Všeobecných pojistných podmínek pro cestovní pojištění Kolumbus Kolumbus Abonent a Kolumbus Rodina M-750/18.

Místo pojištění: Území Evropy

Rozsah pojištění: **Pojištění léčebných výloh zahraničí –Varianta Klasik**
Pojištění úrazu, zavazadel, zpoždění zavazadel, zpoždění letu, odpovědnosti, právní pomoci, přerušování cesty, nevyužití cestovní služby (ÚZO) - Varianta Klasik

Jednorázové pojistné: **620,- Kč**
Rozdíl pojistného: + 0,- Kč
Účinnost pojištění: od 1. 2. 2022 do 31. 1. 2023
Zvláštní ujednání:

- 1) Pro účely tohoto pojištění a zabezpečení likvidace pojistných událostí vyplývajících z tohoto pojištění se sjednává pojistná smlouva číslo **5046730180** cestovní pojištění pro opakované výjezdy KOLUMBUS ABONENT KA8
- 2) Nedílnou součástí tohoto pojištění je Seznam pojištěných zaměstnanců Krajského úřadu Královéhradeckého kraje a organizací zřízených Královéhradeckým krajem
- 3) Odchylně od standardního způsobu placení pojistného sjednaného v této pojistné smlouvě se ujednává, že jednorázové pojistné ve výši 620,- Kč je splatné do 1. 3. 2022 na účet číslo [REDAKCE]
- 4) Asistenční karty k cestovnímu pojištění a Brožury s pokyny pro klienty a všeobecnými pojistnými podmínkami budou vydány po uhrazení výše uvedeného jednorázového pojištění
- 5) Při hlášení pojistné události jsou pojištěné osoby povinni vždy uvádět číslo pojistné smlouvy uvedené na Asistenční kartě k cestovnímu pojištění.

ZVLÁŠTNÍ UJEDNÁNÍ POJISTNÉ SMLOUVY

Nejsou

Hlášení škodných událostí

Vznik škodné události je pojištník (pojištěný) povinen oznámit přímo nebo prostřednictvím zplnomocněného samostatného zprostředkovatele postavení pojišťovacího makléře bez zbytečného odkladu na jeden z níže uvedených kontaktních údajů:

Kooperativa pojišťovna, a.s., Vienna Insurance Group
CENTRUM ZÁKAZNICKÉ PODPORY
Centrální podatelna
Brněnská 634
664 42 Modřice
tel.: 957 105 105
fax: 547 212 602, 547 212 561
datová schránka: n6tetn3
www.koop.cz

Pojistitel neposkytne pojistné plnění jiné plnění či službu z pojistné smlouvy v rozsahu, v jakém by takové plnění nebo služba znamenaly porušení mezinárodních sankcí, obchodních nebo ekonomických sankcí či finančních embarg, vyhlášených za účelem udržení nebo obnovy mezinárodního míru, bezpečnosti, ochrany základních lidských práv a boje proti terorismu. Za tyto sankce a embarga se považují zejména sankce a embarga Organizace spojených národů, Evropské unie a České republiky. Dále také Spojených států amerických za předpokladu, že podporují sankcím a embargům uvedeným v předchozí větě.

OMEZENÉ LIMITY PLNĚNÍ PS

Nemění se.

SOUPIS PÍSEMNOSTÍ A PŘÍLOH

Příloha č.10 – Seznam pojištěných zaměstnanců Královéhradeckého kraje a organizací zřízených Královéhradeckým krajem

REKAPITULACE POJISTNÉHO

1. Přehled pojištění

Platná pojištění (přehled pořadových čísel):

803 - 806, 808 - 815, 845 - 846, 848 - 857, 882 - 884, 904, 924, 925, 992

Pojištění změněná tímto dodatkem (přehled pořadových čísel):

Nejsou

Pojištění sjednaná tímto dodatkem (přehled pořadových čísel):

993

Pojištění ukončená tímto dodatkem (přehled pořadových čísel):

Nejsou

2. Výše a způsob placení pojistného

1. Cestovní pojištění

Roční pojistné z tento dodatek činí.....620,- Kč

Celkové roční pojistné za sjednaná pojištění tímto dodatkem činí..... 620,- Kč

Pojistné bude placeno na bankovní účet číslo: [REDAKCE]

Var. symbol: [REDAKCE]

Konstantní symbol pro bezhotovostní platbu [REDAKCE] 8.

Konstantní symbol pro platbu složenkou [REDAKCE]

SPOLEČNÁ UJEDNÁNÍ DODATKU POJISTNÉ SMLOUVĚ

1. Dodatkem k pojistné smlouvě jsou sjednána pojištění uvedená jednotlivých listech tohoto dodatku.
 2. Jednotlivá pojištění uzavřená tímto dodatkem se řídí všeobecnými pojistnými podmínkami, které jsou nedílnou součástí pojistné smlouvy a dále smluvními ujednáními k všeobecným pojistným podmínkám, která jsou rovněž nedílnou součástí pojistné smlouvy.
 3. Pojistník potvrzuje, že před podpisem tohoto dodatku převzal všechny písemnosti uvedené v soupisu písemností, které jsou součástí tohoto dodatku, byl s nimi seznámen a s jejich zněním souhlasí.
 4. Pojistník prohlašuje, že mu byly zaslány informace v souladu s ustanovením § 65 a násl. zák. č. 37/2004 Sb., o pojistné smlouvě.
 5. Je-li pojištění sjednáno na jeden pojistný rok, prodlužuje se o další pojistný rok, pokud pojistník nebo pojistitel nesdělí druhému účastníkovi smlouvy nejpozději před uplynutím pojistného roku, že na dalším pojištění nemá zájem. Toto sdělení musí být učiněno písemně.
 6. Sjedná se, že pojistné (běžné nebo jednorázové) je splatné ve splátkách. Ve smyslu § 556 občanského zákoníku se dále sjednává, že pokud nebude některá ze splátek pojistného zaplacená nejpozději poslední den splatnosti této splátky, stává se tímto dnem splatná zbývající část pojistného, pokud pojistitel požádá o její zaplacení nejpozději do splatnosti nejbližší příští splátky.
 7. Pojistník i pojištěný prohlašuje, že na všechny písemné dotazy pojistitele týkající se sjednávaných pojištění odpověděl úplně pravdivě.
 8. Pojistník se zavazuje hradit pojistné na účet uvedený v rekapitulaci dodatku pojistné smlouvy ve výši a v termínech sjednaných touto rekapitulací, která je nedílnou součástí tohoto dodatku. Rekapitulace sjednaná tímto dodatkem nahrazuje dnešní ujednání tohoto dodatku všechny předcházející rekapitulace pojistné smlouvy.
 9. Při nezaplacení pojistného ve smluvně sjednaném termínu splatnosti je pojistník povinen zaplatit pojistiteli smluvní pokutu ve výši 0,5 procent z nezaplacené částky za každý den prodlení s placením.
 10. Pojištění zanikne tím, že první splátka pojistného nebyla zaplacená do tří měsíců od její splatnosti anebo že kterákoliv další splátka pojistného nebyla zaplacená do šesti měsíců od její splatnosti.
-

Registr smluv, zpracování osobních údajů

1. Registr smluv

- 1.1.** Pokud výše uvedená pojistná smlouva, resp. dodatek k pojistné smlouvě (dále je **smlouva**) podléhá povinnosti uveřejnění v registru smluv (dále jen **registr**) ve smyslu zákona č. 340/2013 Sb., zavazuje se pojistník k jejímu uveřejnění v registru, způsobem a ve lhůtách stanovených citovaným zákonem. To nezabavuje pojistitele práva, a smlouvu uveřejnil v registru sám, s čímž pojistník souhlasí. Pokud je pojistník odlišný od pojištěného, pojistník dále potvrzuje, že každý pojištěný souhlasil s uveřejněním smlouvy.

Při vyplnění formuláře pro uveřejnění smlouvy v registru je pojistník povinen vyplnit údaje o pojistiteli (jako smluvní straně), do pole **Dotová schránka** uvést: **netn3** a do pole **Číslo smlouvy** uvést číslo této pojistné smlouvy.

Pojistník se dále zavazuje, že před zasláním smlouvy k uveřejnění zajistí znečitelnění neověřitelných informací (např. osobních údajů fyzických osobách).

Smluvní strany se dohodly, že ode dne nabytí účinnosti smlouvy (resp. dodatku) jejím zveřejněním v registru se účinky pojištění, včetně právních povinností z něj vyplývajících, vztahují i na období o data uvedeného jako počátek pojištění (resp. od data uvedeného jako počátek změn provedených dodatkem, jde-li o účinky dodatku) do budoucna.

2. ZPRACOVÁNÍ OSOBNÍCH ÚDAJŮ

V následující části jsou uvedeny základní informace o zpracování Vašich osobních údajů. Tyto informace se na Vás uplatňují, pokud jste fyzickou osobou, a to s výjimkou bodu 3.2., kterým Vás uplatní i pokud jste právnickou osobou. Více informací, včetně způsobu odvolání souhlasu, možnosti podání námítky v případě zpracování na základě oprávněného zájmu, práva na přístup a dalších práv, naleznete v dokumentu Informace o zpracování osobních údajů neživotním pojištění, který je trvale dostupný na webové stránce www.koop.cz v sekci „Opojišťovně Kooperativa“.

2.1. INFORMACE O ZPRACOVÁNÍ OSOBNÍCH ÚDAJŮ BEZ VAŠEHO SOUHLASU

Zpracování na základě plnění smlouvy a oprávněných zájmů pojistitele

Pojistník bere na vědomí, že jeho identifikační a kontaktní údaje, údaje pro ocenění rizika při vstupu do pojištění a údaje o využívání služeb zpracovává pojistitel:

- pro účely kalkulace, návrhu a uzavření pojistné smlouvy, posouzení přijatelnosti do pojištění, správy a ukončení pojistné smlouvy a likvidace pojistných událostí, když v těchto případech jde o zpracování nezbytné pro **plnění smlouvy** a
- pro účely zajištění řádného nastavení a plnění smluvních vztahů s pojistníkem, zajištění a soupojištění, statistiky a cenotvorby produktů, ochrany právních nároků pojistitele a prevence a odhalování pojistných podvodů a jiných protiprávních jednání, když v těchto případech jde o zpracování založené na **základě oprávněných zájmů** pojistitele. Proti takovému zpracování máte právo kdykoli podat námítky, která může být uplatněna způsobem uvedeným v Informacích o zpracování osobních údajů neživotním pojištění

Zpracování pro účely plnění zákonné povinnosti

Pojistník bere na vědomí, že jeho identifikační a kontaktní údaje a údaje pro ocenění rizika při vstupu do pojištění pojistitel dále zpracovává **splnění své zákonné povinnosti** vyplývající zejména ze zákona upravujícího distribuci pojištění a zákona č. 69/2006 Sb., o provádění mezinárodních sankcí.

2.2. POVINNOST POJISTNÍKA INFORMOVAT TŘETÍ OSOBY

Pojistník se zavazuje informovat každého pojištěného, jenž osobou odlišnou od pojistníka, a případně další osoby, které uvedl v pojistné smlouvě, o zpracování jejich osobních údajů.

2.3. INFORMACE O ZPRACOVÁNÍ OSOBNÍCH ÚDAJŮ ZÁSTUPCE POJISTNÍKA

Zástupce právnické osoby, zákonný zástupce nebo jiná osoba oprávněná zastupovat pojistníka bere na vědomí, že její identifikační a kontaktní údaje pojistitel zpracovává na základě **oprávněného zájmu** pro účely kalkulace, návrhu a uzavření pojistné smlouvy, správy a ukončení pojistné smlouvy, likvidace pojistných událostí, zajištění a soupojištění, ochrany právních nároků pojistitele a prevence a odhalování pojistných podvodů a jiných protiprávních jednání. Proti takovému zpracování má taková osoba právo kdykoli podat námítky, která může být uplatněna způsobem uvedeným v Informacích o zpracování osobních údajů neživotním pojištění

Zpracování pro účely plnění zákonné povinnosti

Zástupce právnické osoby, zákonný zástupce nebo jiná osoba oprávněná zastupovat pojistníka bere na vědomí, že identifikační a kontaktní údaje pojistitel dále zpracovává **splnění své zákonné povinnosti** vyplývající zejména ze zákona upravujícího distribuci pojištění a zákona č. 69/2006 Sb., o provádění mezinárodních sankcí.

Podpisem tohoto dodatku potvrzujete, že jste se důkladně seznámil s smyslem a obsahem souhlasu se zpracováním osobních údajů a že jste se před jejich odesláním seznámil s dokumentem Informace o zpracování osobních údajů neživotním pojištění, zejména bližší identifikací dalších právců, rozsahem zpracovávaných údajů, právními základy (důvody) a dobou zpracování osobních údajů, způsobem odvolání souhlasu právy, která Vám v této souvislosti náleží.

Tento dodatek nabývá účinnosti dne **1. 2. 2022** a vyhotovuje se v 5 stejnopisech – 1 stejnopis pro pojistníka, 1 stejnopis pro samostatného zprostředkovatele postavení pojišťovacího makléře 3 stejnopisy pro pojistitele.

V Praze dne

.....
za pojistitele

.....
za pojistitele

V Hradci Královédne

.....
za pojistníka

Dodatek vypracovala: 

Příloha číslo10 dodatku číslo104 k pojistné smlouvě číslo 8602629921

**Seznam pojištěných zaměstnanců Královéhradeckého kraje a
organizací zřízených Královéhradeckým krajem**

1. [REDACTED]
[REDACTED]
[REDACTED]
[REDACTED]

Pojistná smlouva¹⁾

Číslo pojistné smlouvy = variabilní symbol

5 0 4 6 7 3 0 1 8 0

cestovní pojištění KOLUMBUS

K O

cestovní pojištění pro opakované výjezdy KOLUMBUS ABONENT

K A L

¹⁾ Platnou variantu označte křížkem X (platí i v ostatních ujednáních s možností více variant).

A. POJISTITEL

Kooperativa pojišťovna, a.s., Vienna Insurance Group, Pobřežní 665/21, 186 00 Praha 8, Česká republika
IČ 47116617, zapsaná v obchodním rejstříku u Městského soudu v Praze, sp. zn. B 1897

B. POJISTNÍK/ POJISTĚNÝ

Pojištěný je zároveň pojištěnou osobou

Rodné číslo	Příjmení	Jméno	Titul
IČ	Název firmy		
7 0 8 8 9 5 4 6	Královéhradecký kraj		
Jednající - funkce	Příjmení	Jméno	Titul
hejtman	Červíček	Martin	Mgr.
Adresa trvalého pobytu/bydliště/sídla	Ulice (místo), číslo popisné/orientační	Obec – dodací pošta	PSČ
Pivovarské náměstí 1245/5	Hradec Králové	5 0 0 0 3	
Prostředky elektronické komunikace	E-mail	Mobilní telefon	Telefon
Korespondenční adresa ²⁾	Ulice (místo), číslo popisné/orientační	Obec – dodací pošta	PSČ

²⁾ Vyplňuje se, není-li totožná s adresou trvalého pobytu/bydliště/sídla.

C. POJISTĚNÉ OSOBY

Pojištěné osoby jsou uvedeny v seznamu, který je nedílnou součástí pojistné smlouvy.

³⁾ Vyplňuje se, není-li totožná s adresou trvalého pobytu/bydliště/sídla pojistníka.

Rodné číslo	Příjmení, jméno, titul	Ulice (místo), číslo popisné/orientační, PSČ, obec - dodací pošta ³⁾

D. ÚDAJE O POJISTĚNÍ

Počátek pojištění	Konec pojištění	Počet dnů	Počet měsíců
0 1 0 2 2 0 2 2	3 1 0 1 2 0 2 3		1 2
Územní platnost	Rozsah sportů	aktivní sport	organizovaný sport
<input type="checkbox"/> ČR <input checked="" type="checkbox"/> Evropa <input type="checkbox"/> svět	<input checked="" type="checkbox"/> aktivní sport	<input type="checkbox"/> organizovaný sport	<input type="checkbox"/> extrémní sport
Termín aktivních sportů:	Datum počátku - 1. termín	Datum konce - 1. termín	Datum počátku - 2. termín
	2 0	2 0	2 0

Horní hranice pojistného plnění uvedené v následujících tabulkách platí v případě, že není v části „Zvláštní údaje a ujednání“ této smlouvy uvedeno jinak.

Pojištění léčebných výloh v zahraničí

Horní hranice pojistného plnění v Kč	<input checked="" type="checkbox"/> Varianta KLASIK	<input type="checkbox"/> Varianta PLUS
Pojištění léčebných výloh	5 000 000	10 000 000
▶ náklady na zásah horské služby	500 000	1 000 000
▶ zubní ošetření	10 000	20 000
▶ náklady na přepravu při zmeškání odjezdu do ČR	5 000	10 000
▶ náklady na nový doklad a na přepravu při ztrátě či zničení cestovních dokladů	25 000	50 000
Asistenční služby:		
▶ doprovázející osoba – doprava	do limitu LVZ	do limitu LVZ
▶ doprovázející osoba – ubytování	10 000 (max. 2 000/den)	15 000 (max. 3 000/den)
▶ náhradní pracovník – doprava	do limitu LVZ	do limitu LVZ
▶ náhradní pracovník - ubytování	10 000 (max. 2 000/den)	15 000 (max. 3 000/den)
▶ osoba účastnické se pohřbu pojištěného v zahraničí - doprava	do limitu LVZ	do limitu LVZ
▶ osoba účastnické se pohřbu pojištěného v zahraničí - ubytování	10 000 (max. 2 000/den)	15 000 (max. 3 000/den)
▶ zprostředkování finanční pomoci	bez limitu	bez limitu

Pojištění úrazu, zavazadel, zpoždění zavazadel, zpoždění letu, odpovědnosti, právní pomoci, přerušení cesty, nevyužití cestovní služby (ÚZO)

Horní hranice pojistného plnění v Kč	<input checked="" type="checkbox"/> Varianta KLASIK	<input type="checkbox"/> Varianta PLUS
Úrazové pojištění		
▶ smrt následkem úrazu	100 000	200 000
▶ trvalé následky úrazu od 5%	200 000	400 000
▶ kompenzace pobytu v nemocnici	500 /den, max. 7 500	1 000 /den, max. 15 000
Pojištění zavazadel	30 000	50 000
▶ věci umístěné ve stanu, v přívěsu či v nosiči vozidla	3 000 v rámci limitu pojištění zavazadel	3 000 v rámci limitu pojištění zavazadel
Pojištění zpoždění zavazadel za 7. a každou další hodinu zpoždění	1 000/hod, max. 8 000	1 500/hod, max. 10 000
Pojištění zpoždění letu za 7. a každou další hodinu zpoždění	1 000/hod, max. 8 000	1 500/hod, max. 10 000
Odpovědnost za újmu	4 000 000	5 000 000
▶ spoluúčasť na zapůjčeném vozidle	nesjednáno	10 000
Právní pomoc	nesjednáno	200 000
Přerušení cesty	10 000	15 000
Nevyužitá cestovní služba	10 000	15 000

Pojištěn STORNO

Stanovení výše pojistného plnění

Varianta **KLASIK a PLUS**

Pojištění STORNO

- zrušení cestovní služby pojištěným 80 % ze stornopoplatku, max. 80 % z celkové ceny cest. služby uvedené ve smlouvě
 - cestovní služba zrušená poskytovatelem max. 80 % z celkové ceny cestovní služby uvedené ve smlouvě
 - vzniklé vícenáklady z důvodů zrušení či zpoždění cestovní služby poskytovatelem 80 % doložených vícenákladů, max. 30 000 Kč
- Z pojištění KOLUMBUS ABONENT a KOLUMBUS ABONENT RODINA poskytne pojistitel plnění ve všech pojistných událostí nastalých v jednom pojistném roce v souhrnu max. do celkové částky 20 000 Kč (za vícenáklady z důvodu zrušení či zpoždění cestovní služby poskytovatelem max. do celkové částky 30 000 Kč).

Travel Asistent

- telefonická asistence při letecké nepravdelnosti
- vyřádání oprávněného nároku na leteckém přepravci

Má Váš let zpoždění nebo je zrušen? Volejte spol. Click2Claim + 420 226 258 015 nebo se dotazte emailem koop@click2claim.eu.
Poskytovatelem služby je společnost Click2Claim, s.r.o., IČ: 28791215, sídlo: Jičínská 1748/5, Vinohrady, Praha 3, PSČ 130 00.

Předcestovní asistence

Informace o dopravě, o počasí, turistické informace (stupeň všeobecné bezpečnosti v cílové zemi, rizika spojená s cestováním v destinaci atp.).
Pro vyžádání asistence volejte kdykoliv Global Assistance + 420 266 799 779 nebo se dotazte emailem ga@1220.cz.
Poskytovatelem asistenčních služeb je Global Assistance a.s., IČ: 27181898, sídlo: Dopraváků 749/3, Praha 8, PSČ 184 00.

E. ÚDAJE O POJISTNÉM

Léčebné výlohy v zahraničí (LVZ)				Úraz + zavazadla + zpoždění zavazadel + zpoždění letu + odpovědnost + přerušení cesty + nevyužitá cestovní služba (ÚZO)				Pojistné			
	Počet osob	Pojistné za osobu den/měsíce	Pojistné za LVZ		Počet osob	Pojistné za osobu den/měsíce	Pojistné za ÚZO				
D	1	1 2 9 0	1 2 9 0	D	1	7 7 0	7 7 0	+	2 0 6 0 Kč		
S				S				+	Kč		
J				J				+	Kč		
B				B				+	Kč		
Pojištění STORNO		Datum zakoupení cestovní služby		Cena služby celkem		Sazba (v %)		+	Kč		
Asistenční služba HOLIDAY⁴⁾		Typ <input type="checkbox"/> 58 <input type="checkbox"/> 59	Druh vozidla <input type="checkbox"/> osobní automobil <input type="checkbox"/> nákladní vozidlo s modif. os.	Značka vozidla	Obchodní označení	Registrační značka		+	Kč		
Krátkodobě opuštěná domácnost⁵⁾		Domácnost:		Pojistná částka	Umístění: <input type="checkbox"/> rodinný dům <input type="checkbox"/> bytový dům	Byt č.:		+	Kč		
Pojištění sportovního vybavení		Limit pojistného plnění: - nájem náhradního sportovního vybavení 10 000 Kč - náhrada za újem na pronájem sportovního vybavení 5 000 Kč		Sport1 (1-10 dní) <input type="checkbox"/> Sport2 (11-30 dní) <input type="checkbox"/>				+	Kč		
⁴⁾ U asistenční služby HOLIDAY není poskytována sleva na pojistném.				⁵⁾ V souladu se zvláštními pojistnými podmínkami M-560/18 jsou vyloučeny škody vzniklé povodní a záplavou. Pojištění krátkodobě opuštěné domácnosti se sjednává se spoluúčastí ve výši 1 000 Kč .				Celkové jednorázové pojistné před slevou		+	2 0 6 0 Kč
Kód slevy		Sleva (v %)		Koeficient		Celkové jednorázové pojistné		+	6 2 0 Kč		

Nastane-li škodná událost v době, kdy je pojistník v prodlení s placením pojistného, není pojistitel z důvodu vzniku této škodné události povinen poskytnout pojistné plnění. V případě, že pojistné ve stanovené výši nebude připsáno na účet pojistitele číslo **2226222/0800** do 15 dnů od data uzavření této smlouvy, hledí se na tuto smlouvu, jako kdyby nebyla uzavřena a pojištění sjednané na jejím základě nevznikne, případně zanikne od počátku. Smluvní strany jsou si v takovém případě povinny vrátit bez zbytečného odkladu veškerá případná plnění poskytnutá na základě této smlouvy.

F. ČEKACÍ DOBA

Bylo-li pojištění sjednáno po odjezdu pojištěného na cestu do zahraničí, a zároveň toto nové sjednané pojištění bezprostředně časově nenavazuje na cestovní pojištění sjednané u téhož pojistitele, neposkytne pojistitel plnění za pojistné události, které nastanou v čekací době 7 dní od data sjednání tohoto cestovního pojištění.

G. DOKUMENTY K POJISTNÉ SMLouvĚ

Pro pojištění sjednané touto pojistnou smlouvou platí občanský zákoník a ostatní obecné závazné právní předpisy v platném znění, ustanovení pojistné smlouvy a dále:

Pojistné podmínky pro cestovní pojištění KOLUMBUS, KOLUMBUS ABONENT, KOLUMBUS ABONENT RODINA M-750/18

Zvláštní pojistné podmínky pro pojištění domácnosti M-560/18

H. ZVLÁŠTNÍ ÚDAJE A UJEDNÁNÍ

Bonus Plus sleva 1 440 Kč
Obnova PS č. 5046725911 - další smlouva pro 1 osobu

I. ZÁVĚREČNÁ USTANOVENÍ

- Návrh pojistitele na uzavření pojistné smlouvy (dále jen „nabídka“) musí být pojistníkem přijat ve lhůtě stanovené pojistitelem, a není-li taková lhůta stanovena, pak do jednoho měsíce ode dne doručení nabídky pojistníkovi. Odpověď s dodatkem nebo odchylkou od nabídky se nepovažuje za její přijetí, a to ani v případě, že se takovou odchylkou podstatně nemění podmínky nabídky.
- Pojistná smlouva je vyhotovena ve třech stejnopisech. Pojistník obdrží jeden stejnopis, pojistitel si ponechá dva stejnopisy.

J. PROHLÁŠENÍ POJISTNÍKA

- Pojistník potvrzuje, že před uzavřením pojistné smlouvy převzal v listinné nebo, s jeho souhlasem, v jiné textové podobě (např. na trvalém nosiči dat) informace pro klienta a informace o zpracování osobních údajů v neživotním pojištění a seznámil se s nimi. Pojistník si je vědom, že se jedná o důležité informace, které mu napomohou porozumět podmínkám sjednávaného pojištění, obsahují upozornění na důležité aspekty pojištění i významná ustanovení pojistných podmínek.
- Pojistník dále potvrzuje, že v dostatečném předstihu před uzavřením pojistné smlouvy převzal v listinné nebo jiné textové podobě (např. na trvalém nosiči dat) dokumenty uvedené v části této pojistné smlouvy označené jako: „**Dokumenty k pojistné smlouvě**“ a seznámil se s nimi. Pojistník si je vědom, že tyto dokumenty tvoří nedílnou součást pojistné smlouvy a upravují rozsah pojištění, jeho omezení (včetně výluk), práva a povinnosti účastníků pojištění a následky jejich porušení a další podmínky pojištění a pojistník je jimi vázán stejně jako pojistnou smlouvou.
- Pojistník prohlašuje, že má pojistný zájem na pojištění pojištěného, pokud je osobou od něj odlišnou.
- Pojistník potvrzuje, že adresa jeho trvalého pobytu/bydliště či sídla a kontakty elektronické komunikace uvedené v této pojistné smlouvě jsou aktuální, a souhlasí, aby tyto údaje byly v případě jejich rozporu s jinými údaji uvedenými v dílce uzavřených pojistných smlouvách, ve kterých je pojistníkem nebo pojištěným, využívány i pro účely takových pojistných smluv. S tímto postupem pojistník souhlasí i pro případ, kdy pojistitel oznámí změnu adresy trvalého pobytu/bydliště či sídla nebo kontaktů elektronické komunikace v době trvání této pojistné smlouvy.
- Pojistník prohlašuje, že věci nebo jiné hodnoty pojistného zájmu pojištěného touto pojistnou smlouvou nejsou k datu uzavření smlouvy pojištěny proti stejným nebo jiným zárukám jiného pojistitele, pokud není v části „**Zvláštní údaje a ujednání**“ této smlouvy výslovně uvedeno jinak.
- Pojištěný, je-li shodný s pojistníkem, uděluje v souladu s § 2828 zákona č. 89/2012 Sb., občanského zákoníku, souhlas pojistiteli i asistenční společnosti, aby zjišťovali či ověřovali jeho zdravotní stav pro účely určení šetření pojistných událostí či výkonu jiných práv a povinností z pojistné smlouvy, a to zejména formou dotazů u příslušných lékařů poskytovatelů zdravotních služeb), žádostí o poskytnutí lékařských zpráv, pořízení výpisu nebo opisu ze zdravotnické dokumentace, popř. z jiných zápisů, které se vztahují ke zdravotnímu stavu pojištěného; toto zmocnění platí i po smrti pojištěného a vztahuje se i na zjištění příčiny jeho smrti.
- Pojištěný, je-li shodný s pojistníkem, zproštuje v souladu s § 51 odst. 2 písm. b) zákona č. 372/2011 Sb., o zdravotních službách a podmínkách jejich poskytování příslušného lékaře, resp. poskytovatele zdravotních služeb ve vztahu k pojistiteli i asistenční společnosti mlčenlivosti ve stejném rozsahu, v jakém jsou pojistitel a asistenční společnost oprávněni požadovat informace či dokumenty podle předchozího odstavce, a dále podle toho, jak je povinen je poskytovat pacientovi podle § 31 a násl. citovaného zákona, a to i v případě, že jde o diagnózu, která se obvykle pacientům v plném rozsahu nesděluje.

K. ZPRACOVÁNÍ OSOBNÍCH ÚDAJŮ

V následující části jsou uvedeny základní informace o zpracování Vašich osobních údajů. Tyto informace se na Vás uplatní, pokud jste fyzickou osobou, a to s výjimkou bodu 2.3, který se na Vás uplatní, i pokud jste právnickou osobou. Více informací, včetně způsobu odvolání souhlasu, možností podání námítky v případě zpracování na základě oprávněného zájmu, práva na přístup a dalších práv, naleznete v dokumentu Informace o zpracování osobních údajů v neživotním pojištění, který je trvale dostupný na webové stránce www.koop.cz v sekci „**O pojišťovně Kooperativa**“.

1. ZPRACOVÁNÍ CITLIVÝCH OSOBNÍCH ÚDAJŮ

Pojistitel bude bez Vašeho souhlasu na základě nezbytnosti pro **určení, výkon nebo obhajobu právních nároků** zpracovávat v nezbytném rozsahu údaje o Vašem zdravotním stavu a genetické údaje, a to pro účely likvidace pojistné události, ochrany právních nároků a prevence a odhalování pojistných podvodů a jiných protiprávních jednání.

2. ZPRACOVÁNÍ OSTATNÍCH OSOBNÍCH ÚDAJŮ (TJ. VYJMA CITLIVÝCH ÚDAJŮ)

2.1. Souhlas se zpracováním osobních údajů pro účely marketingu

Pojistitel bude s Vaším souhlasem zpracovávat Vaše identifikační a kontaktní údaje, údaje pro ocenění rizika při vstupu do pojištění a údaje o využívání služeb, a to pro účely:

- zasílání slev či jiných nabídek třetích stran, a to i elektronickými prostředky,
- zpracování Vašich osobních údajů nad rámec oprávněného zájmu pojistitele za účelem vyhodnocení Vašich potřeb a zaslání relevantnějších nabídek (jedná se o některé případy sledování Vašeho chování, spojování osobních údajů shromážděných pro odlišné účely, použití pokročilých analytických technik).

Tento souhlas je dobrovolný, platí po dobu neurčitou, můžete jej však kdykoliv odvolat. V případě, že souhlas neudělíte nebo jej odvoláte, nebudou Vám zasílány nabídky třetích stran a některé nabídky pojistitel nebude možné plně přizpůsobit Vaším potřebám. Máte také právo kdykoliv požadovat přístup ke svým osobním údajům.

Pojistník:

SOUHLASÍM

NESOUHLASÍM

2.2. Informace o zpracování osobních údajů bez Vašeho souhlasu

2.2.1. Zpracování pro účely plnění smlouvy a oprávněných zájmů pojistitele

Pojistník bere na vědomí, že jeho identifikační a kontaktní údaje, údaje pro ocenění rizika při vstupu do pojištění a údaje o využívání služeb zpracovává pojistitel:

- pro účely kalkulace, návrhu a uzavření pojistné smlouvy, posouzení přijatelnosti do pojištění, správy a ukončení pojistné smlouvy a likvidace pojistných událostí, když v těchto případech jde o zpracování nezbytné pro plnění smlouvy, a

- pro účely zajištění řádného nastavení a plnění smluvních vztahů s pojistníkem, zajištění a soupojištění, statistiky a cenotvorby produktů, ochrany právních nároků pojistitele a prevence a odhalování pojistných podvodů a jiných protiprávních jednání, když v těchto případech jde o zpracování založené na základě oprávněných zájmů pojistitele. Proti takovému zpracování máte právo kdykoli podat námítku, která může být uplatněna způsobem uvedeným v Informacích o zpracování osobních údajů v neživotním pojištění.

2.2.2. Zpracování pro účely plnění zákonné povinnosti

Pojistník bere na vědomí, že jeho identifikační a kontaktní údaje a údaje pro ocenění rizika při vstupu do pojištění pojistitel dále zpracovává ke splnění své zákonné povinnosti vyplývající zejména ze zákona upravujícího distribuci pojištění a zákona č. 69/2006 Sb., o provádění mezinárodních sankcí.

2.2.3. Zpracování pro účely přímého marketingu

Pojistník bere na vědomí, že jeho identifikační a kontaktní údaje a údaje o využívání služeb může pojistitel také zpracovávat na základě jeho oprávněného zájmu pro účely zaslání svých reklamních sdělení a nabízení svých služeb; nabídku od pojistitele můžete dostat elektronicky (zejména SMSkou, e-mailem, přes sociální sítě nebo telefonicky) nebo klasickým dopisem či osobně od zaměstnanců pojistitele.

Proti takovému zpracování máte jako pojistník právo kdykoli podat námítku. Pokud si nepřejete, aby Vás pojistitel oslovoval s jakýmkoli nabídkami, zaškrtněte prosím toto pole:

2.3. Povinnost pojistníka informovat třetí osoby

Pojistník se zavazuje informovat každého pojištěného, jenž je osobou odlišnou od pojistníka, a případně další osoby, které uvedl v pojistné smlouvě, o zpracování jejich osobních údajů.

2.4. Informace o zpracování osobních údajů zástupce pojistníka

Zástupce právnické osoby, zákonný zástupce nebo jiná osoba oprávněná zastupovat pojistníka bere na vědomí, že její identifikační a kontaktní údaje pojistitel zpracovává na základě oprávněného zájmu pro účely kalkulace, návrhu a uzavření pojistné smlouvy, správy a ukončení pojistné smlouvy, likvidace pojistných událostí, zajištění a soupojištění, ochrany právních nároků pojistitele a prevence a odhalování pojistných podvodů a jiných protiprávních jednání. Proti takovému zpracování má taková osoba právo kdykoli podat námítku, která může být uplatněna způsobem uvedeným v Informacích o zpracování osobních údajů v neživotním pojištění.

Zpracování pro účely plnění zákonné povinnosti

Zástupce právnické osoby, zákonný zástupce nebo jiná osoba oprávněná zastupovat pojistníka bere na vědomí, že identifikační a kontaktní údaje pojistitel dále zpracovává ke splnění své zákonné povinnosti vyplývající zejména ze zákona upravujícího distribuci pojištění a zákona č. 69/2006 Sb., o provádění mezinárodních sankcí.

2.5. Podpisem pojistné smlouvy potvrzujete, že jste se důkladně seznámil se smyslem a obsahem souhlasu se zpracováním osobních údajů a že jste se před jejich udělením seznámil s dokumentem Informace o zpracování osobních údajů v neživotním pojištění, zejména s bližší identifikací dalších správců, rozsahem zpracovávaných údajů, právními základy (důvody), účely a dobou zpracování osobních údajů, způsobem odvolání souhlasu a právy, která Vám v této souvislosti náleží.

L. UPOZORNĚNÍ POJISTITELE

UPOZORNĚNÍ POJISTITELE DLE § 2789 ZÁKONA Č. 89/2012 SB., OBČANSKÉHO ZÁKONÍKU

Ve smyslu § 2789 zákona č. 89/2012 Sb., občanského zákoníku, je konstatováno, že při uzavírání této pojistné smlouvy nebyly shledány žádné nesrovnalosti mezi požadavky klienta a nabízeným pojištěním. V případě, že ke zjištění nesrovnalosti mezi požadavky klienta a uzavřenou pojistnou smlouvou dojde při zpracování pojistné smlouvy, pojistitel upozorní pojistníka (klienta) na tyto nesrovnalosti samostatným dopisem.

Pojistitel tímto ve smyslu § 2789 zákona č. 89/2012 Sb., občanského zákoníku, upozorňuje pojistníka (klienta) na následující nesrovnalosti mezi jeho požadavky a nabízeným pojištěním.

Přehled a důvody nesrovnalostí mezi požadavky klienta a nabízeným pojištěním:

Pojistník (klient) si je těchto nesrovnalostí vědom a souhlasí se sjednáním pojištění tak, jak je mu nabízeno v tomto dokumentu.

Pojistná smlouva uzavřena dne

2 0 1 2 0 2 2

Hodina

Jméno, příjmení / název zástupce pojistitele (získatele)

Podpis zástupce pojistitele (získatele)

Podpis pojistníka

zaměstnanec pojistitele

pojišťovavac zprostředkovatel zastupující pojistitele na základě plné moci

Ztskatelské číslo

IČO (SZ, VZ)

Osobní číslo spolupracovníka získatele

IČO (VZ, DPZ)

ID KNZ

Telefon

E-mail